

I. Пути развития и совершенствования додипломной подготовки врача

ВОЗМОЖНЫЕ ПОДХОДЫ В ОПРЕДЕЛЕНИИ ПУТЕЙ РАЗВИТИЯ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Васильев В.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Традиционизм взгляда на высшее медицинское образование определяется как консерватизмом мышления, осознанием «достаточного качественного уровня» в подготовке врача, так и безынициативностью ряда ответственных лиц. К сожалению, все это тормозит поиск путей совершенствования подготовки специалистов. Первое, что необходимо в настоящее время признать, это тот факт, что медицина является самостоятельной отраслью, производящей общественный продукт - здоровье. Естественно, это дает ей право на целенаправленную работу по обеспечению подготовки кадров для своего функционирования. Так, в настоящее время готовятся врачи (лечебники, педиатры, стоматологи, врачи профилактической медицины), провизоры, медицинские сестры. Остается совершенно «нетронутой» подготовка адаптированных к медицине инженеров, программистов, экономистов, менеджеров и т.д. Второе, что крайне актуально для Республики Беларусь, это определение возможностей государства обеспечивать как начальную подготовку, так и постдипломное образование специалиста. Трудности экономического характера в нашем государстве требуют изменения путей достижения цели - подготовки специалистов для обеспечения нормального функционирования здравоохранения. Практически государство не может позволить себе в настоящее время 3-5 летнее постдипломное образование в виде специализации при базовой 6-летней подготовке врача. Именно поэтому необходима ранняя профориентация и воспитание «философии» специалиста уже на этапе додипломного обучения, когда после базовой 3-летней медико-биологической подготовки, начинается целенаправленная специализация, которая определяет будущую работу. Такой подход был реализован при формировании совершенно новой специальности «врач-психолог» в Гродненском медицинском университете, где предложены в развитии этой идеи новые специальности «врач-реабилитолог», «врач спортивной медицины». Назрела подготовка экономистов, менеджеров, инженеров. Это воспринято и реализовано в Латвии, России, Польше. Интенсивно развивается вариантность высшего сестринского образования. К великому сожалению, это не находит поддержки и понимания в Министерстве здравоохранения. Безынициативность и безразличие, отсутствие чувства реальности привели к тому, что в республике

допущено формирование параллельной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием в БГУ. Такое расточительство в наших условиях недопустимо, так как приводит к нерациональному использованию и без того ограниченных средств, выделяемых государством на подготовку специалистов.